

Absender: ....., den .....

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Telefon-Nr.:.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(E-Mail:) \_\_\_\_\_

Magistrat der Stadt Michelstadt  
Kulturamt  
Marktplatz 1  
64720 Michelstadt  
(Telefax 06061 / 74 629 oder E-Mail: [kulturamt@michelstadt.de](mailto:kulturamt@michelstadt.de))

**Michelstädter Bienenmarkt von Freitag, 17. Mai bis Sonntag, 26. Mai 2024  
Blumenkorso am Sonntag, 26. Mai, 13.30 Uhr**

Am Blumenkorso anlässlich des Michelstädter Bienenmarktes 2024

\*nehme(n) ich/ wir

teil mit

PKW

Fahrzeug .....

Gruppe .....(bitte Personenanzahl angeben!)

mit Musikbeitrag .....

(Art des Musikbeitrags- /-beschallung)  
Maximal 80 Phon Lautstärke zulässig!!!

nicht teil

.....

(Unterschrift)

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

**Rückgabe bitte bis spätestens 15. April 2024! - Vielen Dank**